

Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt in den Lebenshilfe Braunschweig e. V.

Kaiserstr. 18 • 38100 Braunschweig • Fon 0531. 4719 - 371 • Fax 0531. 4719 - 381 • christine.garn@lebenshilfe-braunschweig.de

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Anschrift _____

Telefon _____

Gleichzeitig beantrage ich die Mitgliedschaft für folgende Familienmitglieder

Ehegatte/Lebenspartner _____
Name, Vorname, Geburtsdatum

Kind _____
Name, Vorname, Geburtsdatum

ggf. weitere Kinder _____
Name, Vorname, Geburtsdatum

1. Ich habe bereits einen Bezug zur Lebenshilfe Braunschweig. Mein Angehöriger/Betreuer

Name, Vorname: _____ ist in der / im

Frühförderung

Werkstatt für behinderte Menschen

Kindergarten

Wohnstätte, Wohngruppe / Ambulante Betreuung

Autismusambulanz

Seniorentagesstätte

Praxis für Physiotherapie

Eine gesetzliche Vertretung erfolgt durch (sofern vorhanden)

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

2. Ich möchte an einer Freizeitgruppe des Vereins der Lebenshilfe Braunschweig teilnehmen

Kanugruppe

Fußballgruppe

Kegelgruppe

3. Gern möchten wir neu aufgenommene Mitglieder im Info-Heft, das viermal jährlich erscheint, namentlich und mit Wohnort begrüßen. Ich bin damit einverstanden

Ja Nein

4. Ich möchte als Vereinsmitglied kostenlos die Lebenshilfe-Zeitung der Bundesvereinigung Lebenshilfe für Menschen mit geistiger Behinderung e. V. beziehen

Ja Nein

5. Entsprechend der umseitig abgedruckten Beitragstabelle zahle ich folgenden steuerbegünstigten Jahresbeitrag

_____ Euro

Ort, Datum

Unterschrift

Jahresmitgliedsbeitrag

(gültig ab 01.01.2007)

1. Regelbeitrag	50 Euro
2. Zusatzbeitrag für Ehegatte oder Lebenspartner (Minderjährige Kinder sind beitragsfrei)	30 Euro
3. Menschen mit Behinderung*	12 Euro
4. Volljährige Schüler, Studenten und Auszubildende	22 Euro
5. Juristische Personen	50 Euro

* gilt für Menschen, die von der Lebenshilfe Braunschweig betreut werden bzw. aufgrund ihrer Behinderung nur über ein niedriges Einkommen verfügen
(Bezieher von Grundsicherung oder Erwerbsunfähigkeitsrente der Werkstattbeschäftigten)

Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages durch Lastschrift

Ich ermächtige den Lebenshilfe Braunschweig e. V. widerruflich den Mitgliedsbeitrag einzuziehen.

Die Abbuchung soll erfolgen

halbjährlich

jährlich

Bank

Konto-Nummer

Bankleitzahl

Name des Kontoinhabers

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte teilen Sie uns Änderungen Ihrer Anschrift, Bankverbindung u. ä. mit. Vielen Dank!